

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	7-A	4-5-60	
O.I.P.E. CLASSIFIER			1/16
FORMALITY REVIEW	7	71531	6-2-70
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

(2/10/03) 10/04

Claim	Date										
Final Or Orig											
1		61		121		161		241			
2		62		122		162		242			
3		63		123		163		243			
4		64		124		164		244			
5		65		125		165		245			
6		66		126		166		246			
7		67		127		167		247			
8		68		128		168		248			
9		69		129		169		249			
10		70		130		170		250			
11		71		131		171		251			
12		72		132		172		252			
13		73		133		173		253			
14		74		134		174		254			
15		75		135		175		255			
16		76		136		176		256			
17		77		137		177		257			
18		78		138		178		258			
19		79		139		179		259			
20		80		140		180		260			
21		81		141		181		261			
22		82		142		182		262			
23		83		143		183		263			
24		84		144		184		264			
25		85		145		185		265			
26		86		146		186		266			
27		87		147		187		267			
28		88		148		188		268			
29		89		149		189		269			
30		90		150		190		270			
31		91		151		191		271			
32		92		152		192		272			
33		93		153		193		273			
34		94		154		194		274			
35		95		155		195		275			
36		96		156		196		276			
37		97		157		197		277			
38		98		158		198		278			
39		99		159		199		279			
40		100		160		200		280			
41		101		161		201		281			
42		102		162		202		282			
43		103		163		203		283			
44		104		164		204		284			
45		105		165		205		285			
46		106		166		206		286			
47		107		167		207		287			
48		108		168		208		288			
49		109		169		209		289			
50		110		170		210		290			
51		111		171		211		291			
52		112		172		212		292			
53		113		173		213		293			
54		114		174		214		294			
55		115		175		215		295			
56		116		176		216		296			
57		117		177		217		297			
58		118		178		218		298			
59		119		179		219		299			
60		120		180		220		300			

If more than 100 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)